

## 被害状況調査表

令和 年 月 日

公益社団法人福岡県協会  
会長 大和 日美子 様

施設名  
代表者名

印

罹災者氏名					
現住所					
勤務先					
罹災年月日	年 月 日				
被害程度	家屋	全焼	全壊	半焼	半壊 傾斜
	床上浸水	cm			
	その他				
備考					

※この調査表に地方自治体が発行する罹(被)災証明書を添付の上、届け出下さい。